

ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° tél pour informations par SMS :

mail :

N° Allocataire CAF : _____

RENSEIGNEMENTS PARENTS – responsable légaux (à remplir pour les élèves mineurs)

Parent 1 NOM / PRENOM	Tèl Portable	NOUNOU / PAPI / MAMI
Parent 2 NOM / PRENOM	Tèl Portable	Téléphone

ACTIVITES

	Niveau 2023-2024	Horaires - jours
Jardin ou Eveil musical		
Parcours Formation :		
Atelier Pratiques Musicales (solfège)		
Activité 1 :		
Activité 2 :		
Pratique collective :		
Parcours Personnalisé /Cursus Amateur		
Activité 1 :		
Activité 2 :		
Pratique collective :		
Danse :		

MONTANT TOTAL ANNUEL :€ (SOUS RESERVE)

Documents à retourner : fiche inscription / Justificatif domicile / fiche cession de droit + fiche renseignement médical/
copie livret de famille (Nouveau élève) / assurance RC

L'INSCRIPTION NE SERA VALIDEE QU'APRES PAIEMENT DE LA COTISATION

*J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école
Signature du(es) parent(s) responsable(s) ou de l'élève Adulte :*